



## Neo-ACT Studie

**Teilnehmer-ID:**

**Datum:**

**Untenstehend folgen einige Fragen zu Ihrem Hintergrund.**

Ihr Alter: \_\_\_\_\_

Ihr Geschlecht:            Mann         Frau         Keine Angabe

Ihr Zivilstand:            Alleinstehend             Verwitwet   
Verheiratet/zusammenlebend

Haben Sie Kinder?        Ja             Nein

Falls Ja, wie viele Kinder haben Sie? \_\_\_\_\_

Falls Ja, wie viele dieser Kinder sind noch nicht erwachsen (noch nicht 18 Jahre alt)? \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Erwerbstätigkeit?        Ja             Nein

Falls Nein, sind Sie:

- Rentner/In
- Arbeitslos
- Student/In
- Keine Angabe

Sind Sie krankgeschrieben?            Ja             Nein

Falls Ja, wie viel (in Prozent)?        25%         50%         75%         100%

Welche ist Ihre höchste erreichte Ausbildung?

- Kein Schulgang             Grundschule             Realschule/Berufshochschule
- Abitur             Hochschule/Universität         Keine Angabe

Leiden Sie unter Krankheiten (die Brustkrebsdiagnose hier nicht mit eingerechnet)?

Nein

Falls Ja, welche?

---

---

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (die Brustkrebsdiagnose hier nicht mit eingerechnet)?

Nein

Falls Ja, welche, und seit wann?

---

---

Rauchen Sie?

Ich habe nie geraucht

Ich habe früher geraucht

Ich rauche